RECEBEMOS DE Hypera S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/09/2024 VALOR TOTAL: R$ 5.152,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE KM 56, SN - GP 1 E 2 JD PAULISTA PAULISTA-PE

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

# NF-e

**Nº. 001.461.464**
**Série 003**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

## Hypera S/A

AV C 171, 822 - QD403 LT14
Setor Jardim America - 74275-010
Goiânia - GO Fone/Fax: 6238788080

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 001.461.464**
**Série 003**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**5224 0902 9320 7400 4260 5500 3001 4614 6413 0026 7184**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda merc. adq. rec. terc. que n deva ele trans. /** | **152247984989517 - 13/09/2024 06:44:25** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **103097473** | **3294145** | | **02.932.074/0042-60** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **DROGAFONTE LTDA** | **08.778.201/0001-26** | **13/09/2024** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **ROD BR 101 NORTE KM 56, SN - GP 1 E 2** | **JD PAULISTA** | **53409-260** | |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **PAULISTA** | **PE** | **8121021819** | **009682260** | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|
| **HYPERA SA** | **02.932.074/0044-21** | **104993901** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP |
|---|---|---|
| **R VPR 01, SN** | **DISTRITO AGROINDUSTRIAL DE ANAPOLIS** | **75132-020** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX |
|---|---|---|
| **ANAPOLIS** | **GO** | **000000** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | **001** |
| Venc. | **12/12/2024** |
| Valor | **R$ 5.152,00** |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **5.152,00** | **618,24** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **5.152,00** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **618,24** | **0,00** | **5.152,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **TECMAR TRANSPORTES LTDA** | **0-Por conta do Emit** | | | | **01.610.798/0047-39** |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **AL DAS SIBIPIRUNAS 1530** | **GOIANIA** | **GO** | **105424960** |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **9** | **CX** | | | **6,000** | **3,600** |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21662-0 | DRAMIN CAPSGEL 50MG X 10 F3<br>Lista Negativa Codigo CEST 1300101<br>20-LOTES:#555172<br>555173# ANVISA: 1781709010105 (ITEM 155475) | 30049039 | 0/00 | 6106 | UN | 400,0000 | 12,8800 | 5.152,00 | 0,00 | 5.152,00 | 618,24 | | 12,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: // PEDIDO: 0003342195 // COD. REPRESENTANTE: 0000891139 ( TEL: 71991179948 ) // PED. CLIENTE: N(o) EMP. 39276 // COD. CLIENTE: 0000038247 // N(o) ROMANEIO: 0808315224 // N(o) FATURAMENTO: 0096062181 // CANAL DE DISTRIBUICAO: 49 - INSTITUCIONAL // 4077/2023 - PARCELA NO 13 // IPI - SAIDA NAO TRIBUTADA // PIS E COFINS: LEI 10.147/2000 ART. 2(o). VL DESC COML: 0,000000 // REP ICMS: 9,659 % = R$ 620,00 // TOTAL DE PRODUTOS DA LISTA NEGATIVA: 5.152,00 // BC ICMS: 5.152,00 ICMS 618,24 // PARA EMITIR O LAUDO DE QUALIDADE DOS PRODUTOS, ACESSE O SITE // LAUDOS.HYPERA.COM.BR/ E INFORME CHAVE DE SEGURANCA: 19814326 // VOLUME: 0,066748 M3 // PESO CUBADO: 16,687000 // TRIBUTOS FED.: R$ 0,00 , ESTAD.: R$ 618,24 , MUNIC.: R$ 0,00. // DOCNUM: 0019814326 // Em caso de devolucoes, enviar o arquivo xml para o nosso // email:recebimento.xml@hypera.com.br
Email do Destinatário: geisoneduardo@drogafonte.com.br
eugenio@drogafonte.com.br
ma
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 618,24

**RESERVADO AO FISCO**